

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ЛЮДЕЙ СТАРШЕ 60 ЛЕТ (по результатам акции «За здоровую жизнь-2006»)

*Оленская Т.Л., Козловский В.И., Криштопов Л.Е., Пашков А.А.,
Антонышева О.В., Комарова Л.М., Борисевич Т.А.,
Напреенко Ю.А., Требников А.Г., Огризко И.Н., Шкляренко О.И.,
Церковский Д.А., Селезнева Ю.А., Клишо В.Е., Зубкова О.И.
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Увеличение продолжительности жизни населения во многих странах способствует увеличению доли людей старше 60 лет. Повышение уровня артериального давления у людей в любом возрасте, и особенно у пожилых и старых людей, является одним из факторов риска развития поражения органов-мишеней. По данным Фремингемского исследования, наличие артериальной гипертензии повышает риск развития летальных исходов в 2-4 раза.

Целью работы было определение частоты повышенного артериального давления у людей старше 60 лет, проживающих в г. Витебске и оценить особенности гипотензивной терапии.

Материал и методы. В период международного фестиваля искусств «Славянский базар». Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет совместно с представителями фармацевтической фирмы ОАО «Гедеон Рихтер» проводили ак-

цию по измерению артериального давления жителям города. На улице г. Витебска с 12⁻⁰⁰ до 18⁻⁰⁰ работали сотрудники кафедры факультетской терапии, 20 студентов 5 курса лечебного факультета.

Всем желающим бесплатно измеряли уровень артериального давления (АД), рост, вес, выдавали памятки по профилактике артериальной гипертензии (АГ), стенокардии, инсульта. Кроме этого пациенты отвечали на 26 вопросов анкеты. Людям с повышенным артериальным давлением рекомендовали пройти углубленное обследование у врача. Уровень АД оценивали согласно рекомендациям ВОЗ (1999).

У пациентов с установленной ранее АГ адекватность контроля за проводимой гипотензивной терапией определялись по достижению целевого уровня АД на момент обследования как систолического АД (САД) ниже 140 мм рт.ст. и/или диастолического АД (ДАД) ниже 90 мм рт.ст. Неадекватный контроль АД – уровень САД выше 140 мм рт.ст. и/или ДАД выше 90 мм рт.ст. у респондентов с ранее установленной АГ, получающих гипотензивную терапию.

Впервые выявленная АГ - уровень САД выше 140 мм рт.ст. и ДАД выше 90 мм рт.ст. у лиц без предшествующих данных о повышении АД.

Данные были обработаны с помощью таблиц Excel 7 и пакета программ STATISTICA 6.0. Применялся пакет описательной статистики: среднее значение, стандартное отклонение ($M \pm SD$); таблицы 2х2. Достоверными считали различия при $p < 0,05$.

Результаты. За время проведения акции обратились за измерением уровня артериального давления 1416 людей старше 60 лет.

Уровень АД менее 140/90 мм рт.ст. был зафиксирован у 43,7% людей старше 60, принявших участие в акции. Из них – 69% были женщины, а 31% мужчины.

Средний уровень систолического АД составил – $120,4 \pm 11,4$ мм рт.ст., диастолического АД – $74,7 \pm 6,7$ мм рт.ст. Пенсионеры составили 77,98%, рабочие – 9,03%, служащие – 12,99%.

Уровень АД более 140/90 мм рт.ст. был отмечен у 56,3% респондентов старше 60 лет. Из них, 73,3% были женщины, а 26,7% – мужчины. 84,78% были пенсионерами, 8,15% - рабочие, 6,52 – служащие.

Средний уровень систолического артериального давления в группе с повышенным уровнем АД составил $146,5 \pm 18,1$ мм рт.ст., диастолического АД – $89 \pm 11,6$ мм рт.ст.

Изолированная систолическая гипертензия была у 31,2%, изолированное повышение диастолического АД – у 12,6%.

Наиболее часто был зафиксирован уровень систолического АД от 140 до 150 мм рт.ст (32,8%), а диастолического – от 91 до 100 мм рт.ст. (51,3%).

Впервые повышение уровня АД более 140/90 мм рт.ст. было выявлено у 12,5% людей старше 60 лет. Знали о повышенном уровне артериального давления – 87,5% респондентов.

В 74,43% случаев впервые повышение артериального давления было выявлено участковым врачом. Самостоятельно зафиксировали повышение АД - 7,95% ответивших, в 1,14% случаев определяли родственники или знакомые, а 3,98% респондентов - затруднились ответить.

На момент анкетирования, 56% респондентов старше 60 лет наблюдались у врача по поводу повышенного артериального давления, и только 37,1% отметили, что проходили обследование в стационаре.

67,3% людей старше 60 лет, с повышенным уровнем АД, имели дома тонометр. Умели самостоятельно выполнять измерение артериального давления только 58,4%. 26,7 % респондентов измеряли уровень АД на приеме у врача; в 26,6% случаев в измерении АД помогали члены семьи; а 9,94% - соседи.

65,3% опрошенных старше 60 лет знали о повышении АД и принимали гипотензивные препараты. Однако регулярно осуществляли гипотензивную терапию только 41,1% людей старше 60 лет с повышенным уровнем АД.

При оценке эффективности терапии выявлено, что уровень АД менее 140/90 мм рт.ст. был у 48,1% людей, знавших о повышенном уровне артериального давления и принимавших гипотензивные препараты. У остальных 51,9% артериальное давление было существенно выше.

В группе людей старше 60 лет, с повышенным АД, в 84,3% людей отметили применение для лечения АГ одного гипотензивного препарата, в 15,7% - более или двух препаратов.

15,52% респондентов ответили, что не помнят название гипотензивного препарата, а в 2,5% случаев указали как гипотензивные препараты такие лекарственные средства, как корвалол, папазол, дибазол.

Полученные данные акции показывают, что необходимо продолжать совершенствование оказания помощи больным старше 60 лет, страдающих артериальной гипертензией.

Выводы:

1. У 56,3% респондентов старше 60 лет был отмечен уровень АД более 140/90 мм рт.ст.
2. У 12,5% людей старше 60 лет во время акции впервые был выявлен повышенный уровень артериального давления.
3. Регулярно осуществляли гипотензивную терапию только 41,1% людей старше 60 лет.
4. Достижение целевого уровня АД 140/90 мм рт.ст. и менее отмечено у 48,1% людей старше 60 лет с АГ и принимавших гипотензивные препараты.

Литература:

1. World Health Organization-International Society of Hypertension. 1999 WHO-ISH guidelines for the management of hypertension. // J. Hypertens - 1999. - V 17. - P 151-183
2. Представления об артериальной гипертензии у пожилых и реальная клиническая практика в России (результаты I этапа российской научно-практической программы АРГУС) / Кобалава Ж.Д., Склизкова, Котовская Ю.В., Карпов Р.С. и др. // Кардиология. – 2001. - № 11. - С. – 14-19.
3. Волков В.С., Платонов Д.Ю. Контроль за артериальной гипертензией среди населения: состояние проблемы (по результатам эпидемиологического исследования) / Кардиология. – 2001. - № 9. – 22-25.